

▼ご注文者様

氏名	フリガナ	TEL	
	様	FAX	
住所		メールアドレス	
ご希望のご連絡方法		<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール ※ご注文後、当店からご注文内容の確認、及び彫刻デザインの確認のご連絡をさせていただきます。そのご連絡方法をご指定ください。 ご連絡方法がTELの場合には、彫刻デザインの確認は郵送にて行わせていただきます。	

▼お届け先(ご注文者様と異なる場合のみご記入ください)

氏名	フリガナ	TEL	
	様宛		
住所			

▼ご注文内容

商品名	数量	単価
彫刻内容	<input type="checkbox"/> 有料ラッピング <input type="checkbox"/> ラッピング必要(200円) <input type="checkbox"/> ラッピング不要	
商品名	数量	単価
彫刻内容	<input type="checkbox"/> 有料ラッピング <input type="checkbox"/> ラッピング必要(200円) <input type="checkbox"/> ラッピング不要	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換(手数料 300円) <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 ※銀行振込・郵便振替は前払いにてお願いします。 振込手数料はお客様にてご負担願います。	
お届け希望日	月 日	配達時間帯希望
※お届け希望日は、ご注文日より10日以上後の日付をご記入ください。 受注状況や在庫状況によりご希望に添えない場合もございます。 お急ぎの場合には、ご連絡ください。		<input type="checkbox"/> 午前 9~12時 <input type="checkbox"/> 午後① 12~14時 <input type="checkbox"/> 午後② 14~17時 <input type="checkbox"/> 夕方 17~19時 <input type="checkbox"/> 夜間 19~21時 <input type="checkbox"/> 希望なし

通信欄(ご質問、ご要望 などあればご記入ください)

工房クォルーチェ

〒466-0016 愛知県名古屋市中区北山本町2-8

TEL : 080-6928-8639

FAX : 052-733-4132

MAIL info@kobo-cuoluce.com

ファックスを頂戴してから2営業日以内に当店からの連絡が無い場合は、ファックスが正しく届いていない可能性がありますので、その際にはお手数ですが、当店までご確認のご連絡をお願い申し上げます。